



SELLO

FECHA TRAMITE		FOLIO	
01/09/2020		000798	
TIPO			
PAGO DIRECTO			
ORGANIZACIÓN:		NOMBRE	
104D07200		AREA ADMINISTRATIVA	
FORMA DE PAGO:			
PROGRAMADO			
IMPORTE:		775.00	
SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 00/100			
Pago a Favor: OSCA TAXILAGAZETINA		SANTANDER Clabe: 65500882970	
Instrucción: REEMBOLSO DE GASTOS POR COMISION			
SF	R.F.C.	BENEFICIARIO	C O N C E P T O
001	TAZO	OSCAR TAXILAGAZETINA	VATICOSA SERVIDORES
FUN.	PROG.	PARTIDA	FTEFYTG
253	E10612	37500001	110220-1
FECHA	RETENCION	IMPORTE	
01/09/2020		775.00	

NOMBRE Y FIRMA
.....
CAPTURÓ

Vo. Bo.
.....
L.C. DIANA SALAZAR JOACHIN
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA



Santander

Comprobante de Operación

Tipo de Operación: TRANSFERENCIA MISMO BANCO
Contrato: INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUC 080045791890
Usuario: 19409498 - ADRIANA DEL CARMEN PITALUA TORRES
Referencia: 992020090116191971B316

Referencias del Movimiento: 191971B316
Estado: EJECUTADO
Divisa: MXN
Cuenta Cargo: 65500822970 - INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
Cuenta Abono: 56672223413 - OSCAR TAXILAGA ZETINA
Importe: \$ 775.00 MXN
Concepto: REEMBOLSO DE GASTOS
Fecha aplicación: 01/09/2020
RFC Beneficiario:
Importe IVA:
Email del Beneficiario:

Operación realizada por internet

7/2

PD-000-795-Causada por error
OK
PD-000-798



Para dudas o aclaraciones por favor llame a:

SuperLínea

55 5169 4301 ó 55 5169 4303

SuperLínea Empresarial

SuperLínea PyME



Secretaría de Educación

Dirección General de Educación Superior
Dirección de Educación Tecnológica
Instituto Tecnológico Superior de Acayucan

SOLICITUD DE RECURSOS		FOLIO _____						
		FECHA						
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">DIA</td> <td style="width: 33%;">MES</td> <td style="width: 33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">31</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">2020</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	31	8	2020
DIA	MES	AÑO						
31	8	2020						
SOLICITANTE								
NOMBRE: <u>OSCAR TAXILAGA ZETINA</u>		R.F.C. <u>TAZO831127BF9</u>						
PUESTO: <u>DIRECTOR ACADÉMICO</u>		No. CONTROL:-						
AREA: <u>DIRECCION</u>								
CANTIDAD SOLICITADA	775.00 SETECIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100 M. N.							
CONCEPTO: <u>REEMBOLSO DE GASTOS DE ALIMENTO PARA 3 PERSONAS POR MOTIVO DE COMISIÓN AL MPIO. DE SAN PEDRO SOTEAPAN</u>								
ELABORAR PAGO A FAVOR DE: <u>OSCAR TAXILAGA ZETINA</u>								
RFC	CLABE INTERBANCARIA							
CHEQUE NUMERO	CUENTA NUMERO							
En caso de comisión asignar:	NUMERO DE OFICIO							
PLANEACION PROGRAMACION Y PRESUPUESTACION								
ENTIDAD	PROGRAMA	SUBPROG	PROYECTO	ACTIVIDAD	DEPTO.	PARTIDA		
	E1	6	12			3750-1		
PRESUPUESTO DISPONIBLE POR CAPITULO DE GASTOS			FEDERAL	ESTATAL	INGRESOS PROPIOS	Vo. Bo.		
 _____ FIRMA DEL SOLICITANTE								
AUTORIZADO POR:								
L. C. YADIRA LISBETH GARCIA FLORES		L. C. DIANA SALAZAR JOACHIN		DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL				
JEFE DE RECURSOS FINANCIEROS		SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA		DIRECTOR GENERAL				



Secretaría de Educación
Dirección General de Educación Superior
Dirección de Educación Tecnológica
Instituto Tecnológico Superior de Acayucan

AREA: ADMINISTRATIVA

Número de Oficio: ITSA/D. G./---/2020

Lugar y Fecha de Oficio: Acayucan, Ver a 27/08/2020

NOMBRE: OSCAR TAXILAGA ZETINA
CARGO: DIRECTOR ACADÉMICO

Por medio del presente, me permito informarle a usted que ha sido designado para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	CATEMACO
Periodo:	29 de agosto de 2020
Objetivo.	REUNION DE TRABAJO CON PERSONAL DE LA EXTENSION DE HUEYAPAN EN LA CIUDAD DE CATEMACO CON MOTIVO DE LAS REEINSCRIPCIONES DEL NUEVO CICLO ESCOLAR 2020-2021

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro Único de comisiones al personal".

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE,

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

DIRECTOR GENERAL

C.c.p. Área de Recursos Humanos - Para su atención y trámite.- Presente

C.c.p. Área de Presupuesto y/o Recursos Financieros. Para su conocimiento.-Presente

Secretaría de Educación

Dirección General de Educación Superior
 Dirección de Educación Tecnológica
 Instituto Tecnológico Superior de Acayucan

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL ESTATAL

Partidas Presupuestales a Afectar:

Por Viáticos _____
 Por Gastos de Viaje _____
 Combustibles y Lubricantes _____
 Traslados Locales _____
 Teléfonos y Telfax _____

5.- Datos sobre la Comisión: _____ Hojas adicionales al presente.

Objetivo de la Comisión.:

REEMBOLSO POR COMISION AL MUNICIPIO DE HUEYAPAN DE OCAMPO, CON MOTIVO DE DIFUSION DE LA OFERTA EDUACTIVA 2020
DEL INSTITUTO TECNOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN

Principales actividades a desarrollar: _____

En caso de ser necesario, se anexan _____ hojas a la presente

Documentos de Comprobación:

De Viáticos y Gastos de Viaje:	_____	Administrativos de la Comisión
Hospedaje	_____	Oficio de Comisión
Alimentos	\$775.00	_____
Boleto de Avión, autobus o tre	_____	Diplomas o constancias de participación
Combustibles y Lubricantes	_____	Programas de Trabajo
Peaje	_____	Actas circunstanciadas
Traslados locales	_____	Otros
Telefonia Celular	_____	_____
COPIAS	_____	_____

Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:

\$775.00 _____ SETECIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100 M. N.
 (Número) (Letra)

Reintegro a favor de la Dependencia

\$0.00 _____ (Letra)
 (Número)

Reintegro a favor del Servidor Público

\$775.00 _____ SETECIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100 M. N.
 (Número) (Letra)

Autorización:

DR. NEFI DAVID PAVA CHIPOL

DIRECTOR GENERAL

L. C. DIANA SALAZAR JOACHIN

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

Informe de la Comisión

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

8.1.- Informe :

LA COMISION SE REALIZÓ SATISFACTORIAMENTE

En caso de ser necesario, _____ hojas anexas al presente

8.2.- Declaracion:

Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario

OSCAR TALA LAGA ZETINA

Nombre y Firma del Servidor Publico

ALEJANDRO CORTEZ OCHOA

RFC: COOA610115F34

Factura

Domicilio y Expedido en:

MARIANO MATAMOROS N° Ext.SN Col.CENTRO CP.95870, CATEMA CO, VERA CRUZ, México

Lugar de expedición: 95870

Régimen fiscal: 621 - Incorporación Fiscal

Datos del receptor

Cliente: INSTITUTO TENOLOGICO SUPERIOR DE ACA YUCAN

RFC: ITS010523CQ7

Domicilio: CARRETERA COSTERA DEL GOLFO N° Ext.KM 216.4 Col.AGRICOLA MICHAPAN
CP.96100, ACA YUCAN, VERA CRUZ, MEXICO

Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Comprobante Fiscal Digital por Internet

Folio fiscal: 56D0509B-5651-4EEE-90C2-08B27444F844

Número de comprobante: 10728

Forma de pago: 01 - Efectivo

Fecha comprobante: 2020-08-29T18:46:02

Fecha de certificación del CFDI: 2020-08-29T18:47:21

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio unitario	Importe
1	NA	CONSUMO DE ALIMENTOS	668.10	668.10
			Subtotal	668.10
			Descuento	
			IVA (16) %	106.90
			Total	775.00

SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.

"Este documento es una representación impresa de un CFDI"

Número de serie del certificado de sello digital:

001000000408696567

Número de serie del certificado de sello digital del SAT:

00001000000501960426

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT:

[|1.1|56D0509B-5651-4EEE-90C2-08B27444F844|2020-08-29T18:47:21|TSP080724QW6|Dwn3li1V1xKXdAeLdc6YPdgiEaOmRgUph6oY6BgjKOA
+yLpAd2aTVSSEnQUalsdMCfd2eAPEUhcLdZiBVynq+OnJCzW7un8BuOk6pQ11cEVc7QqL4lw7GC5944vdCo94x+JU6B6Lw56i4xMhm6OAh5TjE2D2udKA
bcCrwJmVLeuOrHmgx2uGVLZJK3YmZCxr1XoPr+|DTIQvGYZG2bJ/pkVY8AIAEPsR7N7CF5di2euqDNNW6Jy5MNVNJNFqTTIJz1ez49mC29dztzu0zCL
UU85DAjKkVY3PllidNc65QuIF24TM18WdXjwdeCBiBjFRjuW1xp2E9x+w=|00001000000501960426|]

Sello Digital del Emisor:

Dwn3li1V1xKXdAeLdc6YPdgiEaOmRgUph6oY6BgjKOA+yLpAd2aTVSSEnQUalsdMCfd2eAPEUhcLdZiBVynq+OnJCzW7un8BuOk6pQ11cEVc7QqL4lw7GC5944vdCo9
4x+JU6B6Lw56i4xMhm6OAh5TjE2D2udKAbcCrwJmVLeuOrHmgx2uGVLZJK3YmZCxr1XoPr+|DTIQvGYZG2bJ/pkVY8AIAEPsR7N7CF5di2euqDNNW6Jy5MNVNJNFq
TTIJz1ez49mC29dztzu0zCLUU85DAjKkVY3PllidNc65QuIF24TM18WdXjwdeCBiBjFRjuW1xp2E9x+w=

Sello digital del SAT:

Ncfzooq8WcF+COTHxy0B9JfUW0s22autC4SBVB3fa1P8E7c7gWlqXnZtCh5Mp62wOZ8qc15LNETJPxZIAPbZha5aWZjmsaOL83OPVJSyBKE/XFIRve8BgjVJWD
SZqCx0wHAln0VrOly+GwNT6yErPG13mmsD0OuWk7wdBR/ZO0SCD6RpQEn#iO2cMIIZONimlTKAUNNXFNrDTgJRnEIKYpjsVp5M7SGHISQX6PR4/9UF37r2ue
LUFFB18V2EVgjkXBVwXE7C/00JNujTzvwzrdqf6eCjmwziIwmf6NBQ/RySxaqFOQ9W0Uld9aDYAHQHg==



* Datos obligatorios

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
COOA610115F34	ALEJANDRO CORTEZ OCHOA	ITS010523CQ7	INSTITUTO TENOLOGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
56D0509B-5651-4EEE-90C2-08B27444F844	2020-08-29T18:46:02	2020-08-29T18:47:21	TSP080724QW6
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$775.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

Enlaces